



UCA

Universidad de Cádiz

Facultad de Ciencias del Trabajo

D./Dña.

profesor/a de

INFORMA:

que D./Dña. ha

asistido al examen ⁽¹⁾ de la

asignatura



Cádiz, a de de 20

El/La profesor/a,

⁽¹⁾ Parcial o final

Fdo.: